

RESPIRACIÓN BUCAL EN NIÑOS DE ESCUELAS PRIMARIAS DE LA CIUDAD DE BERISSO.

AUTORES: M.A, PALEO; R.L, BASAL; D. N, CRIMALDI; L. S, PILONE; A. H, IANTOSCA; T. A, BUTLER; A. S, ARMENDANO; J.N, RASSÉ; E. E, PACI; J. L, MEDINA; M. P, BANDER; S. A, SUAREZ; V. C, SERRANO; A. C, CECHO

Facultad de Odontología Universidad Nacional de La Plata

Categoría: Trabajos de Extensión

Resumen

Objetivos: El presente trabajo corresponde a actividades realizadas por integrantes de la cátedra de biología general de la facultad de odontología, en el proyecto de extensión universitaria “Caminando hacia una respiración saludable II”. Basa su labor en la capacitación y transferencia de destrezas vinculadas a la comprensión de la importancia de la respiración nasal y a la detección temprana de la respiración bucal, conociendo sus efectos en la salud del individuo. El propósito de las actividades realizadas por el equipo docente es mejorar la calidad de vida en niños respiradores bucales, disminuir la cantidad de alumnos que presentan esta disfunción en las escuelas y concientizar a padres sobre la importancia de la correcta función respiratoria detectando en forma precoz una respiración inadecuada para evitar complicaciones futuras. **Material y Método:** Dicho proyecto se llevó a cabo en tres escuelas primarias de la Ciudad de Berisso, cuyos alumnos tienen entre 6 y 12 años de edad. Se realizan pruebas respiratorias en los niños, previa autorización de sus padres, para evaluar la funcionalidad de sus vías aérea. (Prueba del espejo de glatzer, reflejo nasal de Gudín y prueba de Rosenthal) **Resultados:** De cada escuela se tomo un curso completo de 30 alumnos. Por lo tanto 90 alumnos (100 %). De los cuales tienen signos de respiración bucal un total de 10 alumnos (33%). Alrededor de 3 o 4 alumnos por grupo. **Conclusión:** Mediante éstas técnicas se podrá identificar si la respiración es bucal, para que de esta manera se pueda orientar a los padres sobre la resolución de la problemática, favoreciendo así el equilibrio bio-psico-social de los niños.

Introducción y Objetivos

Se entiende por respiración al mecanismo químico-biológico que provee a las células de oxígeno facilitando la eliminación de dióxido de carbono. La inspiración (ingreso de aire) y la espiración (egreso de aire) habitualmente tiene lugar a través de la nariz, las cavidades nasales están revestidas con pelos y cilias que atrapan el polvo y otras partículas extrañas. Una rica irrigación sanguínea mantiene una temperatura elevada calentando el aire antes de que llegue a los pulmones. En la respiración bucal, cuando el aire penetra por la boca, el pulmón lo recibe sucio, frío y seco; condiciones inadecuadas para su buen funcionamiento. Menor oxigenación de los tejidos aumenta los residuos metabólicos creando inconvenientes en el equilibrio interno.

Objetivos:El presente trabajo corresponde a actividades realizadas por integrantes de la cátedra de biología general de la facultad de odontología, en el proyecto de extensión universitaria “Caminando hacia una respiración saludable II”. Basa su labor en:

- ❖la capacitación y transferencia de destrezas vinculadas a la comprensión de la importancia de la respiración nasal.

- ❖detección temprana de la respiración bucal, conociendo sus efectos en la salud del individuo. mejorar la calidad de vida en niños respiradores bucales

- ❖disminuir la cantidad de alumnos que presentan esta disfunción en las escuelas.

- ❖concientizar a padres sobre la importancia de la correcta función respiratoria detectando en forma precoz una respiración inadecuada para evitar complicaciones futuras.

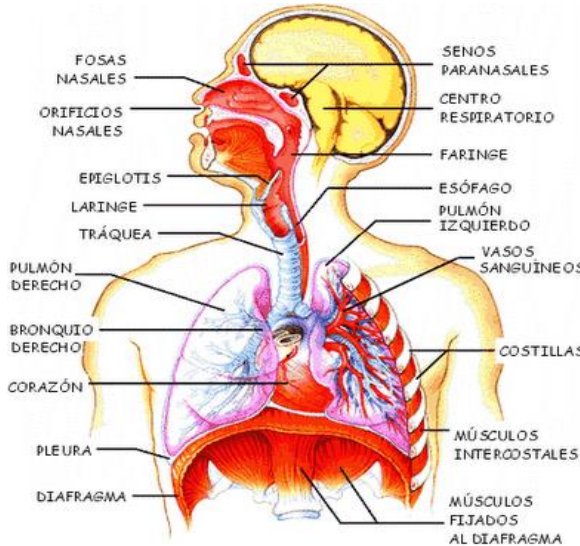
Material y Métodos

Material y Método: Se realizaron encuentros participativos a cargo de docentes pertenecientes al proyecto de extensión, donde se brindó información en relación a la temática. Dicho proyecto se llevó a cabo en tres escuelas primarias de la Ciudad de Berisso (Escuela N° 2, N° 22 y N° 24) cuyos alumnos tienen entre 6 y 12 años de edad. Se realizan pruebas respiratorias en los niños, previa autorización de sus padres, para evaluar la funcionalidad de sus vías aérea.

Prueba de Rosenthal: Consiste en realizar 20 actos respiratorios, primero con las 2 narinas, luego con cada una de ellas. Si el paciente es respirador bucal, abrirá la boca antes de finalizar la prueba.

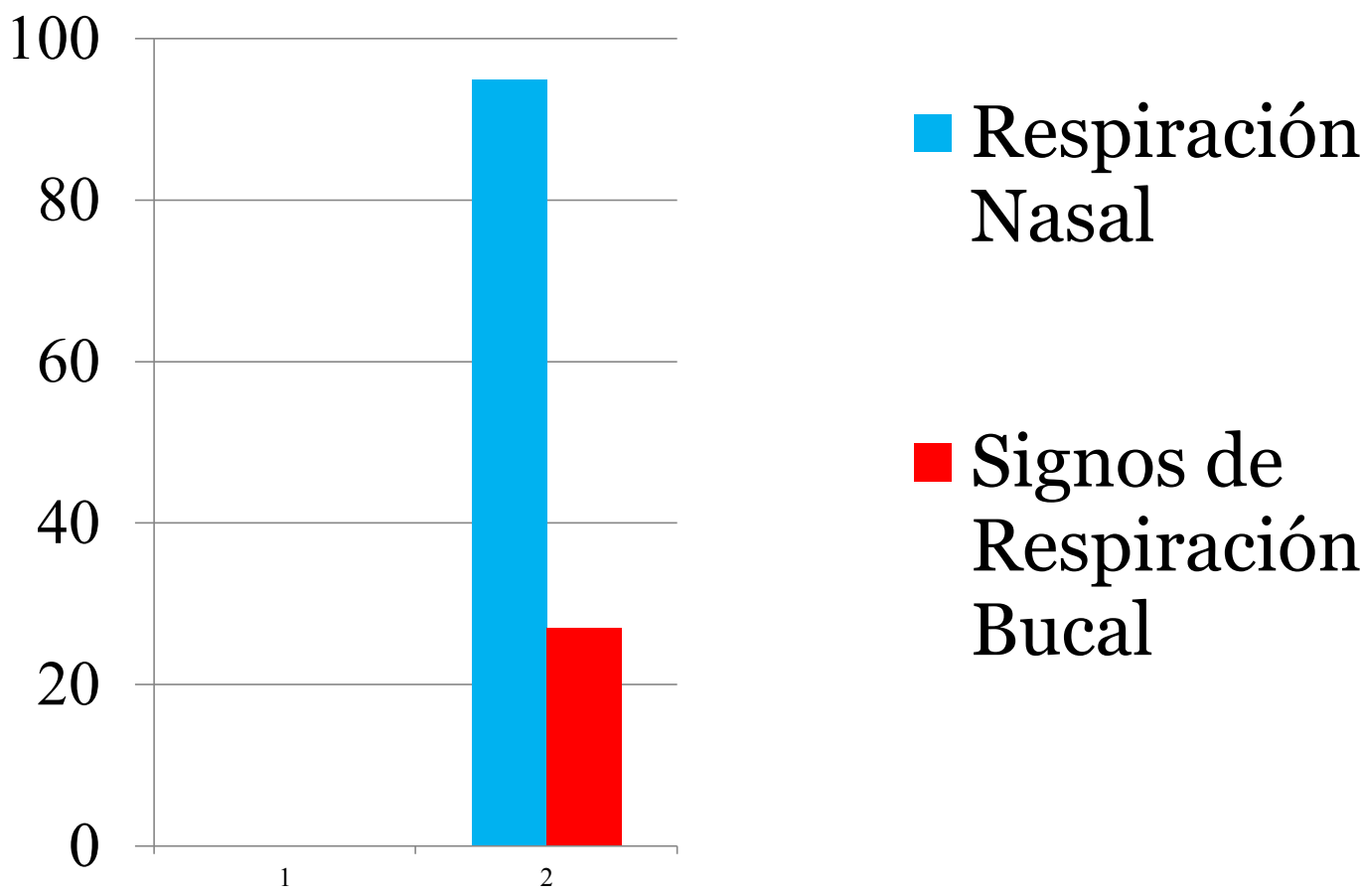
Prueba de Glatzel: Se coloca un espejo debajo de la nariz y con la boca cerrada realizar la respiración. El aire expirado de las narinas, quedará reflejado en el espejo y se verá las posibles diferencias de aire que sale de cada una de ellas.

Prueba del reflejo narinario de Gudín: dicho reflejo se busca comprimiendo por un segundo el ala de la nariz del paciente, primero de un lado y luego del otro. Si predomina la respiración bucal, no se obtiene la respuesta refleja del ensanchamiento del ala de la nariz, por hipotonía por ausencia de función.



Resultados

De cada escuela se tomo un curso completo de 30 alumnos. Por lo tanto 90 alumnos (100 %). De los cuales tienen signos de respiración bucal un total de 10 alumnos (33%). Alrededor de 3 o 4 alumnos por grupo



Conclusiones

Mediante éstas técnicas se podrá identificar si la respiración es bucal, para que de esta manera se pueda orientar a los padres sobre las alteraciones que provoca esta anomalía y ante dicho diagnostico precoz la resolución de la problemática, favoreciendo así el equilibrio bio-psico-social de los niños.



Referencias

- 1-Mladineo Alvarez, D. (2012). Módulo de autoaprendizaje virtual:" Los modos respiratorios, sus consecuencias y evaluación clínica".
- 2-Actualización en Ortodoncia y Ortopedia Funcional de los Maxilares. RJ Cardozo, E A Nogueira. Ed. Médica Panamericana. 2002
- 3-Morell, J. E. D., Cordón, M. M. F., Reyes, B. L. P., & Infante, E. Á. (2005). La respiración bucal y su efecto sobre la morfología dentomaxilofacial. *Correo Científico Médico de Holguin*, 9(1), 1.

